

Autorizada

Solicitação: 2304918	Data da Autorização: 03/05/2021	Validade: 02/07/2021
Beneficiário: ALESSANDRA APARECIDA ASSUNCAO LUCIO	0234.402707912801-5	
Prestador Contratado: HOSPITAL U T CORACOES	0234.110001050	
Prestador Executante: UNIMED TRES CORACOES COOP	0000.00000024	
Indicação Clínica: urgencia		

Tipo	Procedimento	Descrição	Qt. Sol.	Qt. Aut.	Observação
Procedimentos Médicos	10101039	Consulta em pronto socorro	1,0000	1,0000	

Observação:

Assinatura do Executante

Assinatura do Beneficiário